



**FEDERAZIONE
ITALIANA
SCHERMA**

Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA

Modello “A”

DOMANDA DI PRIMA AFFILIAZIONE 2025 - 2026

DOMANDA DI PRIMA AFFIL. ATT. PARALIMPICA 2025-2026

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Denominazione Società richiedente **Codice**

Data di fondazione **Codice fiscale**

Recapito postale **P. IVA**

Città **CAP** **Prov.**

Indirizzo

E-mail **Posta Certificata**

Tel **FAX**

Sede palestra

Città **CAP** **Prov.**

Indirizzo

Dimensioni metri x metri **Giorni e orari D'attività**

Lu	Ma	Me	Gi	Ve	Sa	Do

RIFERIMENTI:

	cognome	Nome	Codice FIS	Tel.
Presidente				
Vice-Presidente				
Vice-Presidente				
Segretario				

Tecnici III livello (M) – Tecnici II livello - (I.N. Abilitato alle 3 armi)

(Quota per singolo iscritto € 5 da riportare nel Mod. R)

Qualifica	cognome	Nome	Codice FIS	firma

Quota di affiliazione (Euro) **250,00** **(Da riportare sul Mod. R)**

Timbro della Società	Data	Firma del legale rappresentante

TIMBRO DEL C.R. - FIRMA DEL PRESIDENTE DEL C.R. PER RISPONDEZZA DEI REQUISITI
PER AFFILIAZIONE O RINNOVO

SPAZIO RISERVATO PROTOCOLLO F.I.S.

ELENCO ALLEGATI

Copia Statuto Societario	
Copia Verbale Assemblea	
Modello R relativo ai dati del Consiglio Direttivo Societario e degli atleti come previsto dallo Statuto federale	
Modello T – Schede anagrafiche di quanti riportati nel Modello R	